

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Eu, _____, inscrito(a) no
CPF nº _____, participante da CORRIDA LEVE SAÚDE, autorizo a(o)
Sr(a). _____, portador(a) do
CPF nº _____, a realizar a retirada do meu kit de participação
no evento.

Declaro estar ciente de que a entrega do kit à pessoa autorizada me desobriga de
qualquer responsabilidade da organização do evento quanto ao recebimento.

Local e data: _____

Assinatura: _____

O Kit poderá ser retirado por terceiros, desde que sejam maiores de idade e estejam portando
cópia ou foto do documento original do ATLETA que não pode comparecer + termo de retirada por
terceiros assinado pelo ATLETA (original).